

Директору
Свердловского областного
фонда поддержки
предпринимательства
В.В. Пиличеву

Ф.И.О. родителей/законных представителей
Адрес: 8 ширма №10 в 11
г. Екатеринбург
Тел. +7 900 234 56 18

Заявление-согласие родителей/законных представителей
на прохождение обучения и на обработку персональных данных

Я, Иванова Татьяна Ивановна

(Ф.И.О. родителя полностью/законного представителя)
проживающий по адресу: 16.001, 2. этаж - 2, ул. 8 ширма №10 в 11
Паспорт серия 7514 № 230058, выданный кем Свердловская область когда 22.03.1985

как законный представитель своего сына (дочери) Иванова Игорь Игоревич
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения) 16.05.2006

на основании свидетельства о рождении № 07814325 от 19.05.2007

Настоящим даю согласие на обучение по теме Анализ иррациональности

- в объеме 3 часов.

Также даю свое согласие на обработку Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства персональных данных, к которым относятся:
- Данные свидетельства о рождении;
- ФИО, дата рождения ребенка, адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- личные данные родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных в целях включения их СОФП

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения выше целей, включая, в том числе, без ограничения, распространение (в см), в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусматривающих ответственность за нарушение. Свердловском областном фонде поддержки предпринимательства (микропредпринимательная компания) гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Свердловский областной фонд поддержки будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: «24» ноября 2021 г. Подпись и расшифровка Иванова Татьяна